

Bitte ausfüllen, und mit Ihren Scheidgütern per Einschreiben an uns senden

>> Edelmetallbegleitschreiben

An die
dentaltraub GmbH
Autenbachstrasse 17
D-73035 Göppingen

Wird ausgefüllt von dentaltraub:

| | |
|----------------|--|
| Bruttogewicht: | |
| Nettogewicht: | |
| Au-Tagespreis: | |
| Anteile Gold: | |
| Wert: | |

Angaben zu meiner Person:

| | |
|-------------------------------|--|
| Firma / Praxis / Dentallabor: | |
| Vorname: | |
| Nachname: | |
| Strasse + Hausnummer: | |
| PLZ + Ort: | |
| Tel: | |
| Mein Zahnarzt: | |

Angaben zum Scheidgut:

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| Art des mitgesandten Materials: | |
| Welche Edelmetalle sind enthalten: | (Au, Ag, Pd,Pt .): |
| Bruttogewicht - falls möglich: | |

Vergütung: Scheckzuwendung Ich wünsche eine Überweisung auf unten stehendes Konto

| | |
|--------------|--|
| Bank: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Kontoinhaber | |

Besitzbescheinigung:

Ich erkläre hiermit an Eides Statt, dass das der Firma dentaltraub zum Ankauf angebotene Material mein uneingeschränktes Eigentum ist, aus keiner strafbaren Handlung stammt und weder verpfändet noch übereignet ist.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____